| Factura de Compra | | 20496 |
|---|---|---|
| FECHA | EMPRESA | |
| 31/07/2026 | FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID | |

| CODIGO CUENTA | | DESCRIPCIÓN | TERCERO | CHEQUE | DEBITO | CREDITO | C Costos | Iva Costo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2335950 | ACOMPAÑAMIE | SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIOS MES DE JULIO DEL 2026- REGIONAL BOGOTA | ACOMPAÑAMIENTOS DO | | 0 | 3.731.532 | 2516 BOG | 0,00 |
| 2365250 | SERVICIOS GE | SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIOS MES DE JULIO DEL 2026- REGIONAL BOGOTA | ACOMPAÑAMIENTOS DO | | 0 | 157.061 | 2516 BOG | 0,00 |
| 2368010 | RETEICA 9,66 S | SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIOS MES DE JULIO DEL 2026- REGIONAL BOGOTA | ACOMPAÑAMIENTOS DO | | 0 | 37.930 | 2516 BOG | 0,00 |
| 5290051 | ACOMPAÑAMIE | SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIOS MES DE JULIO DEL 2026- REGIONAL BOGOTA | ACOMPAÑAMIENTOS DO | | 3.926.523 | 0 | 2516 BOG | 0,00 |

| TOTAL | 3.926.523 | 3.926.523 |
|---|---|---|

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: ANDREA FORERO CAMARGO

Representación gráfica

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EB2409

## ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIO ELEMIAH SAS

**NIT** 901288819-1
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica
**Tipo de responsabilidad:** R-99-PN (No aplica – Otros)
**Régimen fiscal:** No responsable de IVA
**Actividades económicas:** 8699
**Municipio:** Bogotá, D.c. (Bogotá)
**Dirección:** DG 32 A SUR 4 47
**Correo:** acompanamientoselemiah@gmail.com
**Teléfono:** 3173799008

**CUFE:** b07807e5c7548106d74b746f33aab736c6811b9a9fcf6dfdabf65476742b3ac8539d2625176d1d93e92954db7869dfe8

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de emisión**<br>2026-07-31 | **Fecha y hora de autorización**<br>2026-07-31 18:10:50 | **Prefijo**<br>EB | **Tipo de operación**<br>Estandar |
| **Fecha de vencimiento**<br>2026-07-29 | **Medio de pago**<br>Instrumento no definido | **Forma de Pago**<br>Contado | **Plazo**<br>2 Días |
| **Orden de referencia**<br>- | | | |

### Adquiriente

**Nombres y apellidos:** FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de documento**<br>NIT - 860071892-7 | **Tipo de persona**<br>Persona Jurídica | **Régimen fiscal**<br>No responsable de IVA | **Tipo de responsabilidad**<br>R-99-PN (No aplica – Otros) |
| **Departamento**<br>Bogotá | **Municipio**<br>Bogotá, D.c. | **Dirección**<br>AV CR 45 95 29 | **Teléfono**<br>6014673110 |
| **Correo**<br>contacto@cedesnid.org.co | | | |

### Detalle de los productos y/o servicios facturados

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U. de Med. | Valor unitario | Dcto | IVA | INC | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SV05 | HORA ORDINARIA DIURNA MES DE JULIO DE 2026 | 155,50 | UNIDAD | $6.976,00 | 0% | 0% | | $1.084.768,00 |
| 2 | SV06 | HORA ORDINARIA NOCTURNA MES DE JULIO DE 2026 | 132,00 | UNIDAD | $9.415,00 | 0% | 0% | | $1.242.780,00 |
| 3 | SV07 | HORA DOMINICAL DIURNA MES DE JULIO DE 2026 | 65,00 | UNIDAD | $12.206,00 | 0% | 0% | | $793.390,00 |
| 4 | SV08 | HORA DOMINICAL NOCTURNA MES DE JULIO DE 2026 | 55,00 | UNIDAD | $14.647,00 | 0% | 0% | | $805.585,00 |

**Total Items: 4**

**Observaciones**
FACTURA ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO DEL PACIENTE JHON HENRRY GUTIERREZ DEL 10 AL 27 DE JULIO DE 2026

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | $3.926.523,00 |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | $3.926.523,00 |
| **Subtotal más impuestos** | = | $3.926.523,00 |
| ReteRenta | - | $157.060,92 |
| ReteICA | - | $37.930,21 |
| **Total deducciones** | = | $194.991,13 |
| **Total a pagar** | = | $3.731.531,87 |

**Número de autorización:** 18764103712152
**Rango Autorizado:** desde EB 2001 hasta EB 4000
**Expedida:** 2025-12-26 **Vigencia:** 24 meses **Vencimiento:** 2027-12-26
**Firma Digital:**

| Factura de Compra | | 20497 |
|---|---|---|
| FECHA | EMPRESA | |
| 31/07/2026 | FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID | |

| CODIGO CUENTA | | DESCRIPCIÓN | TERCERO | CHEQUE | DEBITO | CREDITO | C Costos | Iva Costo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2335950 | ACOMPAÑAMIE | SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIOS MES DE JULIO DEL 2026-REGIONAL BOGOTA | ACOMPAÑAMIENTOS DO | | 0 | 161.427 | 2516 BOG | 0,00 |
| 2365250 | SERVICIOS GE | SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIOS MES DE JULIO DEL 2026-REGIONAL BOGOTA | ACOMPAÑAMIENTOS DO | | 0 | 6.795 | 2516 BOG | 0,00 |
| 2368010 | RETEICA 9,66 S | SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIOS MES DE JULIO DEL 2026-REGIONAL BOGOTA | ACOMPAÑAMIENTOS DO | | 0 | 1.641 | 2516 BOG | 0,00 |
| 5290051 | ACOMPAÑAMIE | SERVICIO DE ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIOS MES DE JULIO DEL 2026-REGIONAL BOGOTA | ACOMPAÑAMIENTOS DO | | 169.863 | 0 | 2516 BOG | 0,00 |

| TOTAL | 169.863 | 169.863 |
|---|---|---|

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: ANDREA FORERO CAMARGO

Representación gráfica

# FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EB2423

## ACOMPAÑAMIENTOS DOMICILIARIO ELEMIAH SAS

**NIT** 901288819-1
**Tipo de contribuyente:** Persona Jurídica
**Tipo de responsabilidad:** R-99-PN (No aplica – Otros)
**Régimen fiscal:** No responsable de IVA
**Actividades económicas:** 8699
**Municipio:** Bogotá, D.c. (Bogotá)
**Dirección:** DG 32 A SUR 4 47
**Correo:** acompanamientoselemiah@gmail.com
**Teléfono:** 3173799008

**CUFE:** 537fff5090a470b32faf3798af244ac91ab7df8b2c3d2157739596050f27cca33cbbafa460844d20d2a9d2c8c1c2c633

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de emisión**<br>2026-07-31 | **Fecha y hora de autorización**<br>2026-07-31 18:11:28 | **Prefijo**<br>EB | **Tipo de operación**<br>Estandar |
| **Fecha de vencimiento**<br>2026-07-30 | **Medio de pago**<br>Instrumento no definido | **Forma de Pago**<br>Contado | **Plazo**<br>1 Día |
| **Orden de referencia**<br>- | | | |

### Adquiriente

**Nombres y apellidos:** FUNDACION CENTRO DE ESTIMULACION NIVELACION Y DESAROLLO CEDESNID

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Número de documento**<br>NIT - 860071892-7 | **Tipo de persona**<br>Persona Jurídica | **Régimen fiscal**<br>No responsable de IVA | **Tipo de responsabilidad**<br>R-99-PN (No aplica – Otros) |
| **Departamento**<br>Bogotá | **Municipio**<br>Bogotá, D.c. | **Dirección**<br>AV CR 45 95 29 | **Teléfono**<br>6014673110 |
| **Correo**<br>contacto@cedesnid.org.co | | | |

### Detalle de los productos y/o servicios facturados

| Item | Código | Descripción | Cantidad | U. de Med. | Valor unitario | Dcto | IVA | INC | Valor total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | SV05 | HORA ORDINARIA DIURNA MES DE JULIO DE 2026 | 23,00 | UNIDAD | $6.976,00 | 0% | 0% | | $160.448,00 |
| 2 | SV06 | HORA ORDINARIA NOCTURNA MES DE JULIO DE 2026 | 1,00 | UNIDAD | $9.415,00 | 0% | 0% | | $9.415,00 |

**Total Items: 2**

**Observaciones**
FACTURA ACOMPAÑAMIENTO HOSPITALARIO DEL PACIENTE JHON HENRRY GUTIERREZ DEL 30 AL 31 DE JULIO DE 2026

| | | |
|---|---|---|
| Moneda | | COP |
| **Subtotal bruto** | = | $169.863,00 |
| Descuentos | - | $0,00 |
| Recargos | + | $0,00 |
| **Subtotal neto** | = | $169.863,00 |
| **Subtotal más impuestos** | = | $169.863,00 |
| ReteRenta | - | $6.794,52 |
| **Total deducciones** | = | $6.794,52 |
| **Total a pagar** | = | $163.068,48 |

**Número de autorización:** 18764103712152
**Rango Autorizado:** desde EB 2001 hasta EB 4000
**Expedida:** 2025-12-26 **Vigencia:** 24 meses **Vencimiento:** 2027-12-26
**Firma Digital:**
mNLmZZYnSjwUBMsGmeuBfSpJMyfAesOjaGeMSXwjHVGenHEta72qraXEC39eFh3pCoQ0tFDyQpmCrdjJNFfJtrE8u5fDrHu/2bn03pcMNnbqtu
oK39ZVE6G1zdXu4Qz32v3qqYYaGmeKfjA9TvGYbMtGTRpZOPC1ZPOsMEnrOLyAK0ETS+cvlTs1LRK3CI3NLn+XRtaaWbbNZDTbvJ38bUg2xaF4Cr
eSrYBvd+44Ma4e8px+aTjuX87tyt4bw73owSZrqEwh0lp+rrmP2RGGr92hCUy3DCJyeXv7YeZH+OpEGRVvqYsLrfL2RSvEJtpT5kXNPrhwnn